

ВХ. № ..... / ..... г.

ДО
ДИРЕКТОРА
на ДГ "Слънце"
град Айтос

ЗАЯВЛЕНИЕ

за прием в ДГ „СЛЪНЦЕ", гр. Айтос на територията на ОБЩИНА АЙТОС

I. ЛИЧНИ ДАННИ НА ПОДАТЕЛЯ (родител / настойник)			
От: (трите имена)			
Адрес: (постоянен адрес по лична карта на един от родителите, или адресна карта по настоящ адрес)	Град/село ..... ул. ..... № ..... ж.к. ..... бл. ..... вх. ..... ет. ..... ап.	**Телефон**	
		E-mail (незадължително)	.....@ .....
II. ДАННИ ЗА ДЕТЕТО			
Трите имена на детето:		**ЕГН/ЛНЧ**	
В момента детето посещава /не посещава/ градина град/село			
III. ДАННИ ЗА РОДИТЕЛИТЕ			
Майка:		**Баща:**	
Месторабота:		**Месторабота:**	
Длъжност:		**Длъжност:**	
Сл. телефон:		**Сл. телефон:**	
Брой и име на деца в семейството: **/с думи/**			

IV. ПРЕДИМСТВА **Отбележете и представете необходимите документи, доказващи предимство**	
1. *Документ за адресна регистрация на родителя/настойника - Лична карта* или *Удостоверение за настоящ адрес*	
2. Деца, които имат брат или сестра, вече приети в детското заведение и ще продължат обучението си и през следващата учебна година	
3. Деца на родители, които са редовни студенти – *Удостоверение*, издадено от съответното Висше учебно заведение, че и двамата родители са редовни студенти или докторанти, към датата на подаване на заявлението	
6. Деца-сираци – Препис извлечение от *Акт за смърт на родителите*	
7. Деца-полусираци – Препис извлечение от *Акт за смърт на родител*	
8. Деца, настанени за отглеждане по реда на чл. 26 от Закон за закрила на детето при близки и роднини, или приемни семейства – *Съдебно решение* или *Заповед за настаняване* на директора на Дирекция "Социално подпомагане"	
9. Деца на многодетни семейства с три и повече деца от едно домакинство – *Удостоверения за семейно положение* – съпруг/съпруга и деца	
10. Деца - близнаци – *Удостоверение за раждане*	
11. Деца, чийто родител/родители/ е с/са/ трайно намалена работоспособност – *Решение на ТЕЛК*	
12. Деца със специални образователни потребности, хронични заболявания, с трайно намалена работоспособност - *Решение на ТЕЛК, Решение на Лекарска комисия*	

Отбележете предимствата с Х

ДЕКЛАРИРАМ:

1. Запознат/а/ съм с Наредбата за прием,записване, отписване и преместване на деца в общинските детски заведения на територията на община Айтос
2. Информиран/а/ съм, че всички предоставени данни са лични по смисъла на ЗЗЛД и като такива попадат под специален режим на защита.

Подаване на заявлението:
Дата: ..... **20..... г.** **Подпис:** .....

Приел заявлението:

Дата: ..... **20..... г.**

Ваня Алексиева-Кирякова ……..

Директор на ДГ "Слънце", гр. Айтос

ДЕКЛАРАЦИЯ

От.....
/Трите имена на лицето/

.....
/адрес/

Декларирам, че детето ми……...
ще бъде записано и ще посещава Общинска детска градина „Слънце„гр.Айтос,ул.“Отец Паисий“ № 7.

В качеството си на родител/настойник съм запознат/а с Правилника за дейността на детската градина, който съм длъжен/ длъжна да спазвам.

ДЕКЛАРАТОР:.....
/подпис/

дата: .....20 .....г